

102. Lapolla A, Frison V, Bettio M, Dal Pos M, Rocchini P, Panebianco G et al. Correlation between baseline characteristics and clinical outcomes in a large population of diabetes patients treated with liraglutide in a real-world setting in Italy. *Clin Ther*. 2015; 37: 574-84.
103. Thayer S, Wei W, Buysman E, Brekke L, Crown W, Grabner M et al. The INITIATOR study: pilot data on real-world clinical and economic outcomes in US patients with type 2 diabetes initiating injectable therapy. *Adv Ther*. 2013; 30: 1128-40.
104. Cardoso C, Silva C, Silva Nunes J, Fonseca A. Cost-Effectiveness of Liraglutide: Comparison of Costs and Benefits Versus Insulin Glargine and Sitagliptin. *Revista Portuguesa de Diabetes*. 2015; 10: 78-88.
105. Lee WC, Dekoven M, Bouchard J, Massoudi M, Langer J. Improved real-world glycaemic outcomes with liraglutide versus other incretin-based therapies in type 2 diabetes. *Diabetes Obes Metab*. 2014; 16: 819-26.
106. Nyeland ME, Ploug UJ, Richards A, Garcia Alvarez L, Demuth D, Muthantri A et al. Evaluation of the effectiveness of liraglutide and sitagliptin in type 2 diabetes: a retrospective study in UK primary care. *Int J Clin Pract*. 2015; 69: 281-91.
107. Lind M, Matsson PO, Linder R, Svenningsson I, Jorgensen L, Ploug UJ et al. Clinical Effectiveness of Liraglutide vs Sitagliptin on Glycemic Control and Body Weight in Patients with Type 2 Diabetes: A Retrospective Assessment in Sweden. *Diabetes Ther*. 2016; 7: 321-33.
108. Li Q, Chitnis A, Hammer M, Langer J. Real-world clinical and economic outcomes of liraglutide versus sitagliptin in patients with type 2 diabetes mellitus in the United States. *Diabetes Ther*. 2014; 5: 579-90.
109. Heymann A, Maor Y, Goldstein I, Todorova L, Schertz-Sternberg P, Karasik A. Efficacy of liraglutide in a real-life cohort. *Diabetes Ther*. 2014; 5: 193-206.
110. Fadini GP, Simioni N, Frison V, Dal Pos M, Bettio M, Rocchini P et al. Independent glucose and weight-reducing effects of Liraglutide in a real-world population of type 2 diabetic outpatients. *Acta Diabetol*. 2013; 50: 943-9.
111. Chiefari E, Capula C, Vero A, Oliverio R, Puccio L, Liguori R et al. Add-On Treatment with Liraglutide Improves Glycemic Control in Patients with Type 2 Diabetes on Metformin Therapy. *Diabetes Technol Ther*. 2015; 17: 468-74.
112. Ostawal A, Mocevic E, Kragh N, Xu W. Clinical Effectiveness of Liraglutide in Type 2 Diabetes Treatment in the Real-World Setting: A Systematic Literature Review. *Diabetes Ther*. 2016.

PÁGINA DA SPD
S P D P A G E

PETIÇÃO DA APDP SUSCITA UNANIMIDADE ENTRE TODOS OS PARTIDOS COM ASSENTO PARLAMENTAR

Foi a apreciação, em plenário na Assembleia da República, em 21/12/2016, a petição da Associação Protectora dos Diabéticos de Portugal (APDP), que solicita o reforço e o reconhecimento do seu papel como centro de referência nacional no tratamento da diabetes, através da sua integração no Serviço Nacional de Saúde (SNS). Todas as bancadas parlamentares consideraram e sublinharam a excelência do serviço prestado pela APDP, instituição parceira e complementar do SNS. O debate foi aberto pelo deputado do PS, Ascenso Simões, que após relatar a sua experiência pessoal, anunciou o projeto de resolução apresentado pelo partido, que recomenda a celebração de um acordo de âmbito nacional entre a Administração Central dos Sistemas de Saúde IP (como representante do Ministério da Saúde) e a APDP, por um período de cinco anos. "Esta iniciativa do PS será brevemente submetida a votação e, acreditamos que pela sua relevância e por todo o apoio recolhido (...) no parlamento em relação a este tema, será aprovada em plenário", alienta Luis Gardete Correia, presidente da APDP.

Relembramos que os dados apresentados pelo Relatório do Observatório Nacional da Diabetes ("Diabetes, Factos e Números – 2015") revelam uma prevalência da diabetes de 13,1%, o que corresponde a mais de 1 milhão de pessoas, das quais 43% ainda não diagnosticadas. Refere ainda que cerca de 2 milhões estão em risco de vir a ter a diabetes. "Motivos mais do que suficientes para que o combate à diabetes esteja no centro do debate político", salienta o presidente da APDP.

Atualmente, em cada 6 segundos morre uma pessoa com diabetes. Esta doença é causa maior de mortalidade, incapacidade e morbilidade, provocando a morte a mais pessoas do que o cancro da mama e da próstata, ou a SIDA, a malária e a tuberculose juntas. Link para a petição da APDP: <http://peticaopublica.com/pview.aspx?pi=PT805>

FDA APROVA PRIMEIRO PÂNCREAS ARTIFICIAL

A agência regulamentar americana "Food and Drug Administration" (FDA) já aprovou o primeiro pâncreas artificial. Entre outros sites, a notícia desta aprovação poderá ser consultada em <http://www.diabetesincontrol.com/fdaapproves-first-artificial-pancreas/>